Amministrazione destinataria

Comune di Moscufo

Ufficio destinatario

Servizio amministrativo

Domanda di iscrizione alla colonia marina 2025

Il sottoscritto genitore, tutore o affidatario

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

Residenza

Provincia | **Comune** | **Indirizzo** | **Civico** | **Barrato** | **Interno** | **Scala** | **Piano** | **SNC** ☐ | **CAP**

Telefono cellulare | **Telefono fisso** | **Posta elettronica ordinaria** | **Posta elettronica certificata**

del bambino

Cognome | **Nome** | **Codice Fiscale**

Data di nascita | **Sesso** | **Luogo di nascita** | **Cittadinanza**

iscritto alla scuola

Scuola | **Classe** | **Sezione**

iscritto alla scuola del plesso scolastico di Moscufo

- ○ primaria
- ○ secondaria 1° grado

Classe | **Sezione**

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento

(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'iscrizione alla colonia marina 2025 per il seguente periodo

attenzione: è necessario selezionare minimo due settimane, anche non consecutive - l'iscrizione non è possibile per una sola settimana

- ☐ 1° turno dal 30/06/2025 - 04/07/2025
- ☐ 2° turno dal 07/07/2025 - 11/07/2025
- ☐ 3° turno dal 14/07/2025 al 18/07/2025

DICHIARA

che il bambino ha allergie

- ○ si

Indicari quali allergie (divise da ;)

- ○ no

che il bambino ha intolleranze:

- ○ si

Indicare quali intolleranze (divise da un ;)

- ○ no

il minore è riconosciuto ai sensi della L. 104/92 art 3, c.3:

- ○ si
- ○ no

- ○ di richiedere l'agevolazione della tariffa e dichiara che l'ISEE relativo al proprio nucleo familiare e comprendente il minore utente del servizio, valido fino al 31/12/2025, è stato rilasciato

Data rilascio ISEE	Numero di protocollo INPS ISEE	Valore ISEE

- ○ di accettare l'applicazione della tariffa massima e pertanto non indica il proprio ISEE

recapiti telefonici da contattare in caso di bisogno (fino ad un massimo di 3 persone):

Nome	Cognome	Numero di telefono	Grado di parentela

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)

Elenco degli allegati

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

☐ altri allegati

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

☐ dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Luogo	Data	Il dichiarante
Moscufo		